

Medi-Cal 수혜자:

Medi-Cal을 유지하기 위한 조치를 취하십시오.

귀하의 지역 카운티 사무소에서 귀하에게 귀하의
Medi-Cal 보장에 대한 서신을 우송할 것입니다.



그 서신은 다음을 알려줄 것입니다.

귀하의 카운티가 Medi-Cal을 갱신하기
위해 귀하의 정보가 필요한지 여부.

또는

귀하의 Medi-Cal이 자동으로
갱신되었는지 여부.



갱신 서신을 받으셨다면,
작성하여 즉시 반송하십시오.



귀하의 지역 카운티 사무소에 귀하의
성명, 현재 주소, 이메일 주소, 및
전화번호를 포함하여, 업데이트된
귀하의 정보가 있는지 확인하십시오.

자세한 정보 및 연락처 정보 업데이트 방법을
알아보려면, [KeepMediCalCoverage.org](https://www.KeepMediCalCoverage.org)를
방문하십시오.



Medi-Cal

